



## Gravité de l'addiction

Selon la définition «Troubles liés à l'usage de substances»

Inspiré du M.I.N.I DSM 4 - Sheehan DV & Lecrubier Y.

Substances concernées :  
Alcool, cannabis, héroïne,  
cocaïne et autres substances.

Quel est le produit concerné:

En considérant votre consommation au cours des 12 derniers mois:

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| 1- Vous arrivait-il souvent lorsque vous commenciez à en prendre, d'en prendre plus que vous en aviez l'intention ?   | NON | OUI |
| 2- Avez-vous essayé, sans y arriver, de réduire votre consommation ou de l'arrêter ?  | NON | OUI |
| 3- Les jours où vous en preniez, passiez-vous beaucoup de temps (plus de deux heures) à essayer de vous en procurer, à en consommer, à vous remettre de ses effets, ou à y penser ?   | NON | OUI |
| 4- Avez-vous, par moment, un fort besoin de consommer très difficile à contrôler?   | NON | OUI |
| 5- Avez-vous continué à prendre le produit tout en sachant que cela entraînerait des problèmes avec votre famille et votre entourage?   | NON | OUI |
| 6- Avez-vous été à plusieurs reprises intoxiqué(e) ou «défoncé(e)» alors que vous aviez des choses à faire au travail/ à l'école/ à la maison?  | NON | OUI |
| 7- Avez-vous réduit vos activités (loisirs, travail, quotidiennes) ou avez-vous passé moins de temps avec les autres parce que vous vous droguiez?  | NON | OUI |
| 8- Vous est-il arrivé d'être sous l'effet du produit dans une situation où cela était physiquement risqué comme conduire, utiliser une machine ou un instrument dangereux etc?  | NON | OUI |
| 9- Avez-vous continué à en prendre tout en sachant que cela entraînait chez vous des problèmes de santé ou des problèmes psychologiques?  | NON | OUI |
| 10- Avez-vous constaté que vous deviez en prendre de plus grandes quantités pour obtenir le même effet qu'auparavant?   | NON | OUI |
| 11- Lorsque vous en preniez moins, ou arrêtiez d'en prendre, aviez-vous des symptômes de sevrage (douleur, tremblements, fièvre, faiblesse, diarrhées, nausée, transpiration, accélération du cœur, difficultés à dormir, ou se sentir agité(e), anxieux(se), irritable ou déprimé(e))? | NON | OUI |

## Cotations:

2/3 réponses positives : addiction légère

4/5 réponses positives : addiction modérée

6 et plus réponses positives : addiction sévère

